ЗАХТЕВ ХУМАНИТАРНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ ЗА РЕФАКЦИЈУ					
ATMANTAL TIE OF LANDAQUOE DATE EPARQUO					
I. Подаци о плаћеним рачунима:					
Ред. бр.	ПИБ издаваоца рачуна	Број рачуна	Вредност добара без ПДВ	ПДВ	Вредност добара са ПДВ
УКУПНО:					
II брисан -					
III. Подаци из извозних докумената:					
Ред. бр.	Назив царинарнице	Број извозног документа	Прималац	Сврха коришћења добара	Вредност добара из извозног документа
УКУПНО:					
IV. Уз захтев се прилаже: 1					
3 4					
5					
V. Рефакцију извршити на рачун:					
		(Број рачуна)			
			(Место и назив пословне банке)		
ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:					
	(Назив)	M.	П.	(Датум)	
	(Адреса) _ _ _ _ (ПИБ)		(По	(Потпис одговорног лица)	